

**NO ENVÍE A SU HIJO A LA ESCUELA SI TIENE UNO DE ESTOS SÍNTOMAS \***

- TOS NUEVA
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR
- PÉRDIDA DEL GUSTO U OLFATO

**0 DOS (2) DE ESTOS SÍNTOMAS \***

- FIEBRE O ESCALOFRÍOS
- NÁUSEAS O VÓMITOS
- CONGESTIÓN O SECRECIÓN NASAL
- DOLORES CORPORALES O DOLORES MUSCULARES
- DOLOR DE LA GARGANTA
- FATIGA
- DIARRHEA
- DOLOR DE CABEZA

\* ESTOS CRITERIOS DE SÍNTOMAS SE APLICAN A LAS EXCLUSIONES RELACIONADAS CON COVID-19 PARA LA INSTRUCCIÓN EN PERSONA. OTROS SÍNTOMAS TAMBIÉN PUEDEN REQUERIR LA EXCLUSIÓN POR UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE DIFERENTE.

Síntomas de COVID-19	Faringitis Estreptocócica	Gripe	Influenza	Asma	Alergia Estacional
FIEBRE 	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
NUEVA TOS 		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DOLOR DE GARGANTA 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
DIFICULTAD PARA RESPIRAR 				<input checked="" type="checkbox"/>	
FATIGA 		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DIARRREA O VÓMITOS 	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
NARIZ QUE MOQUEA 		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
DOLORES CORPORALES O MUSCULARES 	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		



Public Health

[www.co.rock.wi.us/publichealth](http://www.co.rock.wi.us/publichealth)

**Oficina Norte**

3328 US Hwy 51  
Janesville, WI 53545  
Phone 608-757-5440

**Oficina Sur**

61 Eclipse Center  
Beloit, WI 53511  
Phone 608-364-2010

Síguenos en las redes sociales

@rockcountyPHD



# GUÍA PARA PADRES SOBRE COVID-19 Y ESCUELAS



## QUÉ HACER SI SU HIJO ESTÁ ENFERMO

- MANTENGA A SU HIJO EN CASA Y LEJOS DE LOS DEMÁS
- COMUNÍQUESE CON SU PROVEEDOR MÉDICO PARA VER SI SE RECOMIENDA REALIZAR PRUEBAS
- LIMPIE Y DESINFECTE LAS SUPERFICIES DE USO COMÚN
- SIGA LA INFORMACIÓN ADICIONALES A CONTINUACIÓN

## QUÉ HACER SI SU HIJO ESTÁ ENFERMO CON SÍNTOMAS DE COVID-19 PERO NO HA SIDO PROBADO O EXAMINADO

- AISLAR SU HIJO Y MONITOREAR LOS SÍNTOMAS
- MANTENGA AL NIÑO EN CASA HASTA:
  - 24 HORAS SIN FIEBRE SIN USANDO MEDICINA QUE REDUCE FIEBRE Y
  - LOS SÍNTOMAS HAN MEJORADO Y HAN PASADO 10 DÍAS DESDE LOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ APARECIÓ O SU HIJO HA SIDO DIAGNOSTICADO CON ALGO QUE NO SEA COVID-19 Y FUE LIBERADO POR UN MÉDICO PARA REGRESAR A LA ESCUELA
- MONITOREAR A LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA POR SÍNTOMAS

## QUÉ HACER SI SU HIJO FUE UN CONTACTO CERCANO DE ALGUIEN QUE PROBÓ POSITIVO PARA COVID-19 (DENTRO DE 6 PIES DURANTE 15 MINUTOS O MÁS)

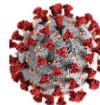
- PONER SU HIJO EN CUARENTENA POR 14 DÍAS DESDE EL ÚLTIMO CONTACTO CON PERSONA POSITIVA
- SI SE DESARROLLAN SÍNTOMAS, CONTACTE CON EL PROVEEDOR Y SIGA LAS ORIENTACIONES PARA NIÑOS CON SÍNTOMAS
- PARTICIPA EN UNA ENTREVISTA DE SALUD PÚBLICA

## QUÉ HACER SI SU HIJO RECIBE UN RESULTADO POSITIVO PARA COVID-19

- AISLAR EL NIÑO Y MONITOREAR LOS SÍNTOMAS
- MANTENGA AL NIÑO EN CASA HASTA:
  - 24 HORAS SIN FIEBRE SIN USANDO MEDICINA QUE REDUCE FIEBRE, LOS SÍNTOMAS HAN MEJORADO Y HAN PASADO 10 DÍAS DESDE LOS SÍNTOMAS POR PRIMERA VEZ APARECIÓ O
  - NO HAN APARECIDO SÍNTOMAS Y HAN SIDO 10 DÍAS DESDE SER PROBADO
- PONER MIEMBROS DE LA FAMILIA EN CUARENTENA Y MONITOREAR SÍNTOMAS HASTA QUE EL NIÑO HAYA ESTADO LIBRE DE SÍNTOMAS POR 14 DÍAS
- PARTICIPA EN UNA ENTREVISTA DE SALUD PÚBLICA

## QUÉ HACER SI SU HIJO RECIBE RESULTADO NEGATIVO PARA COVID-19

- MANTENGA AL NIÑO EN CASA HASTA:
  - HAN PASADO 24 HORAS SIN FIEBRE NO USANDO MEDICINA QUE REDUCE FIEBRE Y
  - LOS SÍNTOMAS HAN MEJORADO Y
  - SU HIJO FUE LIBERADO POR UN DOCTOR PARA REGRESAR A LA ESCUELA
- SI SU HIJO FUE UN CONTACTO CERCANO DE ALGUIEN QUIÉN ESTABA POSITIVO CON COVID-19, USTED NECESITA PONER SU HIJO EN CUARENTENA POR 14 DÍAS DESDE ÚLTIMO CONTACTO CON PERSONA POSITIVA



## Parar la propagación de gérmenes

que pueden enfermarlo a usted y a otras personas



Lava los manos con frecuencia



Usa una cubierta facial de tela



Cubrir sus toses y estornudos



Mantenga 6 pies de espacio entre usted y sus amigos

La **CUARENTENA** mantiene a la persona que ha estado en contacto cercano con alguien que tiene COVID-19 lejos de los demás.



Si usted ha tenido contacto cercano con una persona que tiene COVID-19



• Quédense en casa hasta que hayan pasado 14 días desde su último contacto.



• Tómese la temperatura dos veces por día y esté atento a los síntomas del COVID-19.



• Si es posible, manténgase lejos de las personas que tengan un mayor riesgo de enfermarse gravemente con el COVID-19.

El **AISLAMIENTO** mantiene a la persona que está enferma, o que dio positivo en la prueba del COVID-19 sin tener síntomas, lejos de los demás, incluso en su propia casa.



Si está enfermo y piensa o sabe que tiene COVID-19



• Quédense en casa hasta que haya estado

- 3 días sin fiebre
- los síntomas hayan mejorado y
- hayan pasado 10 días desde el inicio de los síntomas.



Si dio positivo en la prueba del COVID-19, pero no tiene síntomas



• Quédense en casa hasta que

- hayan pasado 10 días desde que se hizo la prueba que le dio positivo.



Si vive con otras personas, quédense en una "habitación para el enfermo" o un área específica y lejos de otras personas o de animales, incluidas las mascotas. Use un baño aparte, de ser posible.



CS317422 F 6/24/2020 7AM

[cdc.gov/coronavirus-es](https://cdc.gov/coronavirus-es)